

**LICEO CLASSICO E SCIENTIFICO
"CONCETTO MARCHESI" DI MASCALUCIA (CT)**

Oggetto: *Autorizzazione*

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
genitore dell'alunno/a _____ frequentante per l'anno
scolastico 2014/2015 la classe ____ sez. _____ indirizzo classico/scientifico

AUTORIZZA

Il proprio/a figlio/a a partecipare alla visione della tragedia: **"LE SUPPLICI"** di Eschilo
che si terrà in data **mercoledì 27 maggio dalle ore 15 alle 22** presso il **Teatro Greco di
Siracusa** dove si recherà con i pullman del comune, accompagnato da un
docente .

Data _____

firma

**LICEO CLASSICO E SCIENTIFICO
"CONCETTO MARCHESI" DI MASCALUCIA (CT)**

Oggetto: *Autorizzazione*

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
genitore dell'alunno/a _____ frequentante per l'anno
scolastico 2014/2015 la classe ____ sez. _____ indirizzo classico/scientifico

AUTORIZZA

Il proprio/a figlio/a a partecipare alla visione della tragedia: **"IFIGENIA IN AULIDE"** di
Euripide che si terrà in data **lunedì 25 maggio dalle ore 15 alle 22** presso il **Teatro
Greco di Siracusa** dove si recherà con i pullman del comune, accompagnato
da un docente .

Data _____

firma

